



C^{IE} D'ASSURANCE



CONTRAT N°

Employeur nom et adresse

Indications concernant la personne assurée

état civil

nom	<input type="text"/>	né(e) le	<input type="text"/>	<input type="text"/>
prénom	<input type="text"/>	n° AVS	<input type="text"/>	



Par la présente, la personne assurée formule la demande de pouvoir disposer de la prestation de vieillesse due sous forme de capital dès qu'elle aura atteint l'âge de la retraite.

La personne assurée a pris connaissance du fait que le versement du capital rend toutes ses prétentions réglementaires caduques.

Assurés mariés: pour le versement en espèces, il faut impérativement les signatures légalisées de l'assuré sortant et de son conjoint.

Lieu et date

Signature de la personne qui quitte

Signature du conjoint

En cas de versement en espèces de la prestation de sortie

- Je suis d'accord avec le versement en espèces

Légalisation officielle des deux signatures (par devant un juge de paix ou un notaire)

merci !

Ce formulaire doit impérativement comporter des signatures légales. Nous vous invitons ainsi à l'imprimer, le signer, et nous le retourner par courrier ou encore à l'imprimer, le signer, le scanner et nous le renvoyer par email.

AREAS SA
Rue Plantamour 16
Case postale 41
1211 Genève 21
info@areas.ch

vos commentaires



 **imprimer maintenant**

